

OŚWIADCZENIE

POLDEVELOPMENT24 Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu oświadcza, że jest administratorem danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku. Przekazanie danych jest dobrowolne. Spółka przetwarza dane osobowe w celu zawarcia i wykonania umowy oraz w celu przedstawienia informacji marketingowej dotyczącej usług i produktów administratora danych. Jednocześnie przysługuje Państwu prawo dostępu do wskazanych danych oraz prawo ich poprawiania, jak i prawo do pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadkach wskazanych w ustawie o ochronie danych osobowych.
Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(-am) się oraz otrzymałem treść Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Unią Rodzina i Odpowiedzialność zwanych dalej OWU z dnia 13-10-2012 roku, oraz załącznika nr 1 z dnia 15-05-2015 do OWU Rodzina i Odpowiedzialność.. Wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy grupowego ubezpieczenia zawartej na podstawie OWU.

Ubezpieczony: **TAK / NIE**

2. Podane przeze mnie dane są kompletne i zgodne z prawdą. Jestem świadomy(-a), że w razie zatajenia prawdziwych danych lub podania fałszywych informacji PolDevelopment24 Sp. z o.o. wraz ze spółkami zależnymi oraz Ubezpieczyciel nie ponoszą odpowiedzialności na warunkach przewidzianych w przepisach kodeksu cywilnego. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Poldevelopment24 Sp. z o.o. o każdej zmianie podanych przeze mnie danych, w szczególności o zmianie danych kontaktowych.

Ubezpieczony: **TAK / NIE**

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PolDevelopment24 Sp. z o.o. oraz spółki zależne moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji w celach marketingowych, po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy ubezpieczenia lub w przypadku jej nie zawarcia.

Ubezpieczony: **TAK/ NIE**

4. Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych do Spółek Grupy PolDevelopment24 w celu przedstawiania przez te podmioty informacji marketingowej dotyczącej usług i produktów przez nie oferowanych. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o prawie wglądu do moich danych oraz prawie do ich poprawiania oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania we wskazanym celu i wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez spółki Grupy PolDevelopment24 informacji handlowych i korespondencji drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail lub numer telefonu. Ubezpieczający może poinformować ubezpieczonego o zmianie ogólnych warunków ubezpieczenia lub składki na podany przez ubezpieczonego adres e-mail i taką formę przekazania informacji obie strony uznają za skuteczne.

Ubezpieczony: **TAK/ NIE**

5. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się oraz akceptuję Instrukcje wewnętrzne Grupy PolDevelopment24 w zakresie terminów opłacania składek, rozwiązania umowy, zwrotu składek oraz innych spraw związanych z zawartym przeze mnie ubezpieczeniem na życie.

Ubezpieczony: **TAK/ NIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez spółki Grupy Poldevelopment24 wszelkich informacji handlowych i korespondencji drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail lub numer telefonu dotyczących moich produktów finansowo-ubezpieczeniowych zawartych za pośrednictwem Spółek Grupy Poldevelopment24.

Nazwisko i Imię:

Pesel

e-mail:

Telefon:

Data:.....**Podpis KLIENTA:**